Mod. n. 5 - DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

ALLA ASST di MONZA
Via Pergolesi, 33
20900 MONZA

- **C.I.G.: n. 77471530E7**
- **Atti: 04-inf-2017**

PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI BANDO DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE ORDINARIA ED EVOLUTIVA DEL SISTEMA RIS PACS ELEFANTE.NET/ENTERPRISE IMAGING A MARCHIO AGFA HEALTHCARE IN USO PRESSO LA ASST MONZA PER UN PERIODO DI CINQUE ANNI

.
Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____), il _____
residente a _____ (_____), Via _____, n. _____

in qualità di legale rappresentante del concorrente _____

con sede legale in _____ (_____), Via _____, n. _____,

DICHIARA

che le parti delle attività che intende eventualmente subappaltare o concedere a cottimo sono le seguenti:

_____

_____

_____

_____

Dichiara altresì che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.

_____, lì _____
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante/Procuratore

_____

N.B. La dichiarazione deve essere firmata in calce e corredata da fotocopia di un documento di identità del soggetto firmatario.